

探讨彩色多普勒超声诊断主动脉夹层临床价值

蒋会泽

昌吉市人民医院 新疆维吾尔自治区 831100

〔摘要〕目的 本研究的主要目的是利用多普勒超声检查对主动脉夹层患者的病情进行临床诊断和分析,来判断彩色多普勒超声检查的方式对主动脉夹层诊断的价值。方法 研究选取了从 2020 年 5 月至 2021 年 5 月在我院心内科治疗的主动脉夹层患者 60 例患者作为研究对象,所有的患者均同时接受多普勒彩色超声检查同时也接受多层螺旋 CT 检查。结果 多普勒彩色超声检查的敏感性为 90.9%(20/22)、特异性 62.5%(5/8) 均高于多层螺旋 CT 检查的 73.6%(14/19)、45.5%(5/11), 差异有统计学意义($\chi^2=5.037$, 4.986, $P < 0.05$); 多普勒超声检查对于 I 型、II 型、III 型这三种类型的主动脉夹层的检出率 (28.3%、15.0%、36.7%) 与使用多层螺旋 CT 检查 (25.0%、13.3%、33.3%), 差异不具有统计学差异 ($P > 0.05$)。结论 使用彩色多普勒超声对于主动脉夹层的病情诊断检出率高, 且能够很好的帮助临床医师了解患者的主动脉基层分型, 值的在今后的临床中推广使用。

〔关键词〕彩色多普勒超声; 主动脉夹层; 临床诊断

〔中图分类号〕R543.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-015-02

主动脉夹层 (aortic dissection, AD) 又称为主动脉夹层动脉瘤是临床中一种病情凶险、进展迅速, 在短时间内不进行及时有效的治疗可能会严重危及患者生命的一种心血管疾病^[1]。其发病原因与高血压、先天性心血管疾病、动脉硬化等因素相关, 临床中的主要症状为患者胸前区剧烈疼痛、肾脏缺血、血压急剧升高等。主动脉夹层的发病与当前居民饮食结构和生活习惯发生改变密切相关。根据统计显示结果显示, 人群中每年主动脉夹层的发病率是 5-10/10 万^[2]。如果没有在 24 小时内对患者进行及时有效的治疗患者的病死率可能会达到 45%-60%, 48 小时内患者的病死率会更高, 发病的主要原因是主动脉膜的退行性病变或者内膜囊性受损撕裂而发生的, 在发病后的 14 天内均为发病的急性期, 所以对于主动脉夹层早发现、早诊断、早治疗并且给予及时恰当的护理措施是大大降低患者病死率的关键最大限度的保障患者的生命安全和治疗效果。

影像学检查的发展和帮助临床医师很大程度的解决了对主动脉夹层进行鉴别诊断的难题, 运用技术先进的影像学手段可以简便、快捷、无创的帮助患者获得相对精确的诊断结果。临床上目前较常使用的检查仪器包括超声、多层螺旋 CT 检查以及核磁共振检查等, 但是核磁共振检查属于较为贵重的大型精密仪器, 一些社区、基层医院目前还尚且没有配置这些大型仪器, 所以对于疾病的诊断使用超声检查和 CT 检查更为常见。并且有研究显示核磁共振检查对于主动脉夹层的诊断准确率相较于超声检查和 CT 检查反而更低, 所以对于主动脉夹层这类疾病的影像学检查方式的选用上还是应该选择超声检查。所以本研究选取了在我院心内科治疗的主动脉夹层患者 60 例患者作为研究对象, 所有的患者均接受多普勒彩色超声检查同时也接受多层螺旋 CT 检查, 评估多普勒彩色超声检查对于主动脉夹层患者的运用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究通过医院伦理委员会审批, 纳入从 2020 年 5 月至 2021 年 5 月在我院心内科治疗的主动脉夹层患者 60 例患者作为研究对象, 男性 30 名, 女性 30 名, 年龄 26 ~ 56 岁,

平均 (35.38±1.51) 岁, 所有的患者均接受多普勒彩色超声检查同时也接受多层螺旋 CT 检查。

1.2 临床纳入与排除标准

纳入标准: (1) 符合中华医学会关于主动脉夹层临床诊疗的诊断标准, 且经 X 线、CT 及其它辅助检查确诊, 并且在确诊后接受了相关治疗; (2) 接受治疗的患者神志清、意识明, 并对于研究要求知情同意且能够配合在一定时间内干预研究不会中途退出; (3) 尊重被研究的知情参与权, 且获得医院医学伦理委员会的批准。

排除标准: (1) 患有严重基础性疾病者; (2) 妊娠哺乳期女性; (3) 患有精神疾病、自主行为障碍等原因无法配合研究人员完成实验。

1.3 治疗方法

采用东芝 (SSA304) 超声探测仪, 探头的频率在 5-10Hz 之间。检测时患者采取仰卧位, 头部面向检查的对策, 充分暴露腹部皮肤, 依次检查患者的颈总动脉、颈外动脉、椎动脉以及颈内动脉颅外侧段。由有两年以上经验的专业影像科医师对血管管壁、腔内血流速度、官腔直径情况进行检查, 重点关注患者颈总动脉的分叉、起始和结束部位。

1.4 观察指标

(1) 将患者使用多普勒彩色超声检查和使用多层螺旋 CT 检查的结果与最后经过临床医师通过多种影像学检查手段以及生化检验手段综合考虑患者病情确定的病情诊断结果进行比较。(2) 观察使用多普勒彩色超声检查和使用多层螺旋 CT 检查对患者不同类型主动脉夹层的判定情况是否存在差异。

1.5 统计学方法

研究获取患者资料采用 SPSS19.0 系统软件分析; 计数资料以 n (%) 表示, 比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 设为统计学差异基础表达。

2 结果

2.1 两种技术诊断准确性比较

多普勒彩色超声检查的敏感性为 90.9%(20/22)、特异性 62.5%(5/8) 均高于多层螺旋 CT 检查的 73.6%(14/19)、

(下转第 17 页)

洗和擦拭,保持患者皮肤的干燥与洁净。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组脑出血患者并发症发生情况。主要包括肺部感染、泌尿系统感染以及压疮的发生情况。

对比两组脑出血患者对护理工作的满意度。采用自制的护理满意度调查表对两组患者进行调查,总分 100 分,85 分以上代表非常满意,60-84 分代表比较满意,60 以下代表不满意,评分越高代表满意度越高。总满意率=(非常满意+比较满意)/总例数*100%。

1.4 统计学处理

采用统计学软件 SPSS17.0 进行分析,计数资料采取卡方检验,用率(n%)表示,以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况比较

研究组脑出血患者并发症发生率的明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 两组患者护理满意度比较

研究组脑出血患者对护理满意率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

脑出血是目前临床常见的疾病,一般在发病前没有任何征兆,突然会出现头痛、剧烈呕吐、血压急剧升高,病情严重者迅速进入昏迷状态,病情发展迅速,若治疗不及时会出现严重并发症。预见性护理对脑出血患者的治疗非常重要,通过对患者病情的综合判断,提前预知可能出现的风险,能够及时准确并有预见性的做出正确有效护理措施。

综上所述,对脑出血患者采用预见性护理程序,不仅能

够降低患者出现并发症的风险,而且有效提高患者对护理的满意度,值得在临床中进行推广应用。

表 1 两组患者并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	肺部感染	泌尿系统感染	压疮	总并发症
对照组(n=50)	6	2	1	9 (18.00)
研究组(n=50)	1	0	0	1 (2.00)
χ^2	-	-	-	7.1111
P	-	-	-	0.0076

表 2 两组患者护理满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
对照组(n=50)	16	24	10	40 (80.00)
研究组(n=50)	30	18	2	48 (96.00)
χ^2	-	-	-	6.0606
P	-	-	-	0.0138

[参考文献]

- [1] 温碧愉. 预见性护理对急性脑出血患者的效果及对并发症的预防作用[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(18):3195-3197.
- [2] 张静, 彭媛, 李洁. 分析预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24):132+147.
- [3] 范羽娇, 孙香君, 董海静. 预见性护理对高血压脑出血患者抢救效果及预后影响[J]. 成都医学院学报, 2020, 15(04):526-529.
- [4] 霍艳艳, 刘青. 预见性护理对预防脑出血急性期并发症的效果观察[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(24):3129-3130.
- [5] 王春梅. 预见性护理程序在脑出血护理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36):107-108.

(上接第 15 页)

45.5%(5/11), 差异有统计学意义($\chi^2=5.037$, 4.986, $P < 0.05$), 结果具体见表 1。

2.2 多普勒超声检查对不同类型的主动脉夹层检出率比较

多普勒超声检查对于 I 型、II 型、III 型这三种类型的主动脉夹层的检出率(28.3%、15.0%、36.7%)与使用多层螺旋选 CT 检查(25.0%、13.3%、33.3%), 差异不具有统计学差异($P > 0.05$), 具体结果见表 2。

3 讨论

主动脉夹层患者重在预防、把握治疗黄金期限, 鉴于目前人们生活习惯和饮食习惯的改变较大, 目前此病的发病率越来越高, 每年 夏天及秋冬换季时节为该病的发病高峰期, 发病的主要人群为年龄在 40-75 岁之间的中老年人群, 患者一旦发病表现为胸前区剧烈疼痛, 长时间难以缓解, 如果没有进行及时有效的治疗可能会造成血管破裂, 影响患者的生命安全。

综上所述, 本研究结果显示多普勒彩色超声检查的敏感性、特异性均高于多层螺旋 CT 检查, 且对于三种类型的主动脉夹层的检出率与使用多层螺旋选 CT 检查相比不具有明显差异。使用彩色多普勒超声对于病情诊断检出率高, 且能够很好的帮助临床医师了解患者的主动脉夹层分型, 值的在今后的临床中推广使用。

[参考文献]

- [1] 马金梅, 赵国强, 张理, 曹成瑛, 马生龙. 西宁地区彩色多普勒超声诊断主动脉夹层动脉瘤的临床作用分析[J]. 高原医学杂志, 2018, 28(04):57-60.
- [2] 张小丽. 主动脉夹层动脉瘤的彩色多普勒超声诊断价值分析[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(23):3252-3253.

表 1 两种技术诊断准确性比较

组别	临床诊断结果		合计
	阳性	阴性	
多普勒彩色超声检查			
阳性	20	3	23
阴性	2	5	7
合计	22	8	30
多层螺旋 CT 检查			
阳性	14	6	20
阴性	5	5	10
合计	19	11	30

表 2 多普勒超声检查对不同类型的主动脉夹层检出率比较

检查方法	I 型		II 型		III 型	
	例数	%	例数	%	例数	%
多普勒超声	17	28.3	9	15.0	22	36.7
多层螺旋 CT	15	25.0	8	13.3	20	33.3
χ^2	1.346		2.234		0.195	
P	0.781		0.334		0.895	